

مقاله مروری

پیامدهای همه‌گیری کووید-۱۹: چالش‌های پرستاران در مراقبت از کودکان

الهه غائبی^۱، عباس حیدری^{۲*}

^۱ دانشجوی دکترا، گروه کودک و نوزاد، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

^۲ استاد، گروه داخلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۰/۱۱/۱۶

تاریخ دریافت: ۱۴۰۰/۰۶/۲۸

چکیده

زمینه و هدف: با توجه به همه‌گیری کووید-۱۹ پرستاران اطفال در مراقبت از کودکان با چالش‌هایی روبه‌رو شده‌اند که می‌تواند بر روی ارائه مراقبت‌های موثر و با کیفیت تاثیرگذار باشد. این مطالعه با هدف شناسایی چالش‌های پرستاری اطفال در مواجهه با کووید-۱۹ انجام شد.

روش کار: این مطالعه، یک مرور یکپارچه از مطالعات درباره زمانی (۲۰۲۱-۲۰۱۹) است. پایگاه داده‌های Embase، PubMed، pediatric، SARS-COV-2، covid-19، Google Scholar، Science Direct، ProQuest با استفاده از کلید واژه‌های coronavirus infection، nurse practitioner، childhood، practitioner، child، adolescence، nursing، pandemics جستجو انجام شد. در این مطالعه تنها مطالعات به زبان انگلیسی وارد شدند.

یافته‌ها: در نهایت ۱۱ مطالعه وارد این مرور شد که چالش‌های پیش روی پرستاران اطفال را می‌توان در هشت دسته انتقال بیماری، کمبودها، جابجایی، کاهش میزان واکسیناسیون، ماسک و کاهش ارتباطات، مشکلات روانی کودکان، پرستاران اطفال و تزریق واکسن کووید-۱۹ و آموزش طبقه بندی نمود.

نتیجه گیری: پاندمی کووید-۱۹، پرستاری اطفال را در سراسر جهان با چالش‌های متعددی مواجه کرده است؛ لذا جهت رفع این چالش‌ها و حمایت از پرستاران، مدیران می‌توانند با برنامه‌ریزی صحیح در راستای مدیریت منابع و تکیه بر آموزش، راه‌کارهای مقابله‌ای موثری را در سطوح مختلف ارائه دهند.

کلمات کلیدی: پرستار، کووید-۱۹، کودک، پاندمی

مقدمه

روان کودکان آگاهی داشته باشند (۱۰). همه این مسائل در کنار یکدیگر شرایطی ایجاد کرده است که به ما یاد آور می‌شود که کودکان، بزرگسالان کوچک نیستند و پرستاران در تعامل با کودکان و نوجوانان در مورد کووید-۱۹ نیاز به روشی متناسب با سن آنها دارند تا آنان را در بیان نیازهایشان در طول ابتلا به این بیماری توانمند سازد (۱۱).

پرستاران مسئول مراقبت تمام‌وقت از کودک مبتلا به کووید-۱۹ و خانواده آنها هستند؛ در همین راستا به پیشنهاد شورای بین‌المللی پرستاری (International Council of Nursing) سازمان بهداشت جهانی سال ۲۰۲۰ را به-عنوان "سال پرستار و ماما" نام‌گذاری کرد؛ تا نقش پرستاران در دستیابی به اهداف بهداشتی و اجرای سیاست‌ها در همه گیری کووید-۱۹ برجسته شود و ارزش کار پرستاری را نشان دهد.

اگرچه ممکن است پرستاران در مراقبت از این کودکان دانش کافی داشته باشند، اما قرارگیری در وضعیت واقعی، آنها را در مراقبت از کودکان مبتلا به کووید-۱۹ با چالش‌هایی مواجه می‌کند که ممکن است آنها در مدیریت این چالش‌ها موفق عمل نکنند. لذا به‌منظور ارائه مراقبت‌های یکپارچه و با کیفیت از کودکان در همه‌گیری کووید-۱۹ باید چالش‌هایی که پرستاران کودکان با آن مواجه هستند شناسایی شود تا در صورت نیاز برای اصلاح این چالش‌ها برنامه ریزی شود.

مواد و روش‌ها

مطالعه حاضر یک مرور تلفیقی به روش Broome ۲۰۰۰ است (۱۲). ابتدا استراتژی‌های جست‌وجوی متون برای افزایش اعتبار مروری انجام شد. در این مرحله باتوجه‌به هدف پژوهش در بازه زمانی دسامبر ۲۰۱۹ تا ۱۲ آوریل ۲۰۲۱ با استفاده از MESH کلید واژه‌های COVID-19.

همه‌گیری کووید-۱۹ در حال حاضر مهم‌ترین بحران بهداشتی است که بشر با آن روبه‌رو است (۱). این بیماری مسری برای اولین بار در وهان کشور چین ظاهر و به‌سرعت به یک بیماری همه‌گیر تبدیل شد (۲). این پاندمی تأثیرات منفی بر زندگی افراد جامعه گذاشته است و سبب بستری‌های طولانی‌مدت بسیاری از افراد در بیمارستان‌ها و مرگ صدها هزار نفر شد. از ۱۵ می سال ۲۰۲۰ که تعداد موارد آلوده به طرز چشمگیری افزایش یافت، کودکان نیز از این همه‌گیری مصون نبودند. آمارها نشان می‌دهد که کودکان کمتر از بزرگسالان به این بیماری مبتلا شده‌اند (۳) و علائم خفیف‌تری داشته یا بی‌علامت بوده‌اند (۴). اما ۱ تا ۵ درصد موارد تشخیصی کووید-۱۹ را کودکان تشکیل می‌دهند (۵). در موارد شدیدتر گزارش‌هایی از واکنش‌های التهابی نادر مشابه شوک کاوازاکی در کودکان ارائه شده است ولی مکانیسم‌های این سندرم هنوز شناخته شده نیست. همچنین اینکه آیا این کودکان نیاز به دریافت مراقبت‌های ویژه‌ای در بیمارستان‌ها دارند یا خیر (۶).

پرستاران که ۶۰ درصد کادر درمان را تشکیل می‌دهند؛ در همه‌گیری کووید-۱۹ به‌عنوان کارکنان خط مقدم مبارزه، اصلی‌ترین نقش را در پیشگیری از این بیماری و مراقبت از این بیماران برعهده دارند (۷). لذا ارائه مراقبت‌های پرستاری به کودکان و نوجوانان در طول بحران کووید-۱۹ پرستاران را با چالش‌های متعددی مواجه کرده است که نیاز به روش‌های جدیدی مانند ارائه خدمات از راه دور را ایجاد کرده است. در زمان بستری کودک در بیمارستان، پرستاران علاوه‌بر ایجاد شرایط ایمن برای کودک نیاز است توجه ویژه‌ای به ارتباط کودک با والدین و چگونگی رعایت بهداشت دست در کودک داشته باشند (۸)؛ درحالی‌که می‌بایست ترس‌ها را در کودک و خانواده به حداقل برسانند و تماس از راه دور را برای خانواده‌ها ترویج کنند (۹) و به تأثیرات قرنطینه بر سلامت

سردبیر، گایدلاین‌ها و دستورالعمل‌های توصیه شده در ارائه مراقبت و درمان از کودکان در طی همه‌گیری کووید-۱۹ بود. دو محقق به طور مستقل عناوین، کلمات کلیدی و خلاصه مقالات را برای انتخاب مقالات مطالعه و بررسی کردند. در صورتی که بین نظرات آنها اجماع وجود نداشت، محقق سوم تناسب یا حذف مطالعه را ارزیابی کرد. ۸۵۶۳ مقاله مرتبط اصلی و متون خاکستری (از جمله پایان‌نامه در proquest) یافت شد که پس از بررسی اولیه ۸۴۶۸ مقاله به دلیل اینکه براساس عنوان شامل معیارهای ورود نبوده و تکراری بودن حذف شدند. ۹۵ مورد مقاله براساس عنوان و چکیده مورد بررسی قرار گرفتند. ۷۸ مقاله براساس معیارهای خروج حذف شدند و ۱۷ متن کامل مقاله برای ارزیابی و صلاحیت نهایی مورد بررسی قرار گرفتند. در نهایت ۶ مقاله به دلیل اینکه با هدف مطالعه مغایرت داشتند (۳ مقاله بر روی نوزادان، ۲ مقاله بر روی پزشکان اطفال و ۱ مقاله بر روی کودکان با بیماری‌های مزمن انجام شده بود) از مطالعه خارج شدند. در نهایت ۱۱ مطالعه واجد شرایط بررسی در پژوهش حاضر باقی ماندند (دیاگرام شماره ۱).

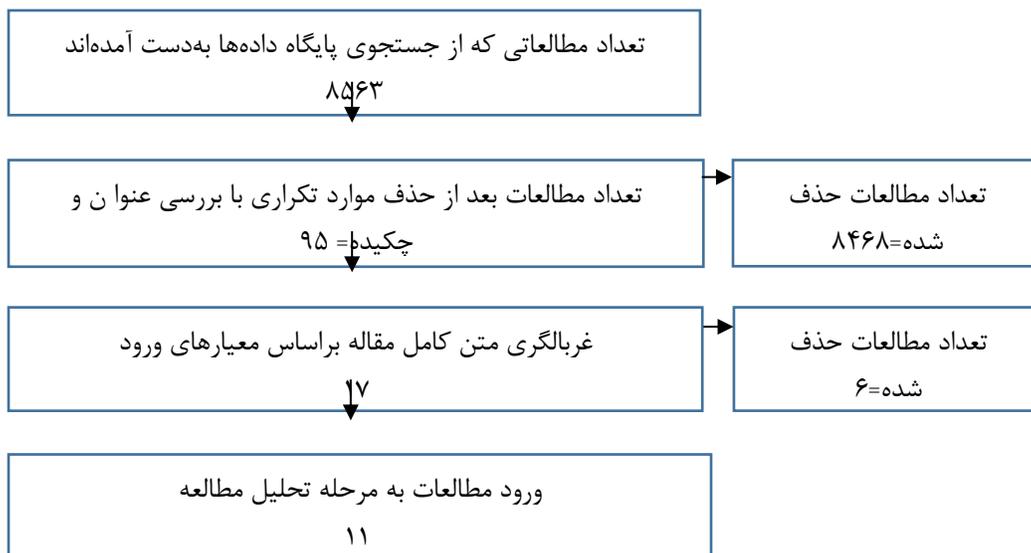
pediatric nursing, SARS-COV-2, childhood, practitioner, child, adolescence, coronavirus infection, nurse practitioner AND, OR,) با عملگرهای (NOT scopus, web of science, Cochrane pubmed Database of Systematic Reviews, google scholar, proquest انجام شد.

در مرحله بعد تیم تحقیق به ارزیابی صحت داده‌های به دست آمده براساس هماهنگی آن با معیارهای ورود هدف مطالعه؛ یعنی شناسایی چالش‌هایی که پرستاران کودکان در مراقبت از کودکان در همه‌گیری کووید-۱۹ با آن مواجه هستند؛ پرداختند که دست اول بودن متون استخراج شده مورد توجه بود.

معیارهای ورود مقالات به این مطالعه شامل این موارد بود: مقاله به زبان انگلیسی باشد، مقاله دارای چکیده باشد و بر روی کودکان کمتر از ۱۸ سال انجام شده باشد، یا بر روی پرستاران شاغل در بیمارستان‌های اطفال باشد، مطالعه متمرکز بر چالش‌های پرستاران اطفال در مواجهه با همه-

دیاگرام شماره ۱: فرایند غربالگری و انتخاب مطالعات

گیری کووید-۱۹ باشد. معیارهای خروج شامل مقاله نامه به



کادر درمان نقش دارند (۱۴) و خطر انتقال بیماری کووید-۱۹ از طریق اطفال به کادر درمان بالا است. کودکان به دلیل سطوح تکاملی خود قادر به ارائه توصیف صحیح از شرایط سلامتی یا سابقه تماس خود نیستند که این امر محافظت، تشخیص، درمان و مراقبت از این جمعیت را به چالش قابل-توجهی تبدیل کرده است (۱۰).

پرستاران از آلوده شدن خود و خانواده هایشان می-ترسیدند و در واقع غیرقابل تغییرپذیرترین احساس پرستاران در زمان کار با کودکان، ترس از آلوده شدن با ویروس کووید-۱۹ بود (۱). استرس و اضطراب می‌تواند منجر به افزایش خطاهای پزشکی و فرسودگی شغلی شود (۷). این درحالی است که مسئولیت ارائه مراقبت‌های باکیفیت را در شرایط محدودیت منابع در زمان همه‌گیری هم برعهده دارند (۸).

مدل‌سازی رفتارهای پیشگیری‌کننده از ابتلا به کووید-۱۹ در خانه، روش موثری برای پایبندی کودکان و نوجوانان به این رفتارها است (۹) تا پرستاران بتوانند با اطمینان بیشتری از سلامت کودکان از آنها مراقبت کنند. از طرفی جداسازی کودکان مشکوک و حفظ اقدامات کافی پیشگیری در مواجهه با این کودکان تا زمان دریافت نتیجه آزمایش ضروری است. هم‌چنین پرستاران می‌توانند برای جلوگیری از انتقال ویروس به خانواده اقدامات حفاظتی مانند دوش-گرفتن بلافاصله بعد از ورود به منزل و شستن لباس‌ها و کفش‌ها را اجرا کنند تا استرس خود را کاهش دهند (۱).

کمبودها:

پرستاران مکرراً از واژه کمبود در توصیف محیط کاری خود در مواجهه با کووید-۱۹ استفاده می‌کنند. این کمبود می-تواند جنبه‌های مختلفی را دربرگیرد. بیشترین کمبود در زمینه وسایل حفاظت شخصی برای پرستاران اعلام شده است (۱). درحالی‌که تاثیر کمبود وسایل حفاظت شخصی بر توانایی پرستاران در ارائه مراقبت ایمن برای بیماران مبتلا به

در مطالعات مروی می‌بایست داده‌های استخراج‌شده از منابع اولیه در یک جمع‌بندی یکپارچه و واحد نظم داده، طبقه‌بندی شده و خلاصه گردند. در این مطالعه داده‌های جمع‌آوری شده در یک ماتریس سنتز سازماندهی شدند. این ابزار در گروه‌بندی و مقایسه داده‌ها مفید بود که منجر به شناسایی دسته‌های موضوعی و همچنین توضیحات در هر دسته شد. در ابتدا داده‌های مطالعات مختلف استخراج شده و داده‌ها یک‌یک با هم مقایسه شدند و در نهایت داده‌های مشابه در یک طبقه قرار گرفتند.

یافته‌ها

در این پژوهش در نهایت ۱۱ مطالعه وارد شد که بر-اساس هدف پژوهش نتایج را می‌توان در هشت دسته تقسیم‌بندی نمود:

انتقال بیماری: گزارش شده است ۵-۱ درصد از موارد تشخیصی کودکان هستند که اشکال خفیف‌تری از بیماری را بروز می‌دهند و موارد مرگ آنها نادر است (۳). اگرچه این بیماری می‌تواند برای کودکان آسیب‌پذیری کمتری داشته باشد اما کودکان می‌توانند به گسترش بیماری از طریق ترشحات تنفسی کمک کنند. در مورد انتقال بیماری از طریق مدفوع در کودکان نیز نگرانی‌هایی وجود دارد؛ مخصوصاً وقتی کودک برای دفع نیاز به کمک داشته باشد (۵). علائم در کودکان ممکن است به‌طور واضح مانند بزرگسالان بروز نکند؛ زیرا به دلیل شیوع بالای عفونت‌های حاد تنفسی (ARI) در کودکان، سوءظن به کووید-۱۹ کم است (۱۳). کودکان ممکن است بدون علامت اما ناقل ویروس باشند و تا زمانی که علائم واضحی از بیماری بروز ندهند یا در معرض تماس مستقیم نباشند آزمایش نمی‌شوند (۱۴). بستری شدن کودک با علائم تنفسی ممکن است با سایر بیماری‌ها تداخل یابد و اقدامات لازم برای جلوگیری از شیوع ویروس کووید-۱۹ برای سایرین انجام نشود (۹). لذا کودکان در انتقال بیماری به

موقت بسته شده‌اند (۱۹). لذا در نتیجه این تغییرات، بخش‌های اطفال برای پذیرش بیماران بزرگسال تغییر ماهیت داده‌اند (۲۰). مطالعات نشان داد ارائه مراقبت به بیماران بزرگسال بستری در بخش‌های ویژه توسط پرستاران اطفال تجربه موفقیت‌آمیزی بوده است (۲۱).

بسیاری از پرستاران شاغل در بخش‌های اطفال برای کمک به بخش‌ها و بیمارستان‌هایی که به‌عنوان سانتر کووید-۱۹ در نظر گرفته شده‌اند، فراخوانده شده‌اند (۲۲) که این جابه‌جایی پرستاران، بیمارستان‌های اطفال را با کمبود پرستار مواجه کرده است و درخواست استعلاجی پرستاران به‌دنبال ابتلا به کووید-۱۹ این شرایط را تشدید نموده است (۱). البته نباید فراموش کرد که در مواقع اضطراری این امر ممکن است ضروری باشد اما شرایط خاصی برای آن در نظر گرفته شده است که یکی از آنها عدم اجبار پرستار در احراز این پست و جایگزینی پرستار مراقبت‌کننده از افراد بزرگسال در اولین زمان ممکن است (۲۲).

کاهش میزان واکسیناسیون:

به‌نظر می‌رسد کاهش میزان واکسیناسیون به‌عنوان یکی از تاثیرات ثانویه کووید-۱۹ بر کودکان باشد زیرا آمارهای اولیه نشان می‌دهد هم‌زمان با شروع شیوع کووید-۱۹، میزان واکسیناسیون معمول کودکان در تمام گروه‌های سنی کاهش پیدا کرد (۲۳)؛ به‌طوری‌که تنها میزان تزریق واکسن سرخک تا ۶۰٪ کاهش یافته است (۲۲). کاهش مراجعات به مراکز بهداشت به‌دنبال قرنطینه، افزایش ویزیت‌های پزشکی از راه دور و کاهش تعاملات ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی با والدین می‌تواند از دلایل این امر باشد (۲۳). ازسویی واکسن سرخک، اوریون و سرخچه (MMR) یکی از نمونه‌های واکسنی است که اطلاعات ارائه‌شده در سایت‌های غیر-تخصصی اینترنتی باعث ایجاد سردرگمی و اضطراب برای والدین می‌شود (۲۳).

کووید-۱۹ شناخته شده است (۱۵). ۴۶ درصد از کارکنان بخش‌های اطفال معتقدند از شروع همه‌گیری کووید-۱۹ با کمبود وسایل محافظت شخصی روبه‌رو بوده‌اند که این امر سبب شده است ۷۰ درصد از افراد از این وسایل مجدداً استفاده کنند (۱۶). فقدان وسایل محافظت شخصی مناسب برای پرستاران می‌تواند مانع ارائه مراقبت موثر به کودکان مشکوک یا موارد تاییدشده کووید-۱۹ شود و خطر انتقال بیماری به پرستاران را افزایش دهد (۱۷). همچنین کمبود تجهیزات و ظرفیت آزمایشگاه‌ها، انجام تست کووید-۱۹ را با محدودیت مواجه کرده است به‌طوری‌که ۷۲ درصد از کادر درمان به‌دلیل محدودیت در منابع، با محدودیت انجام تست برای کودکان مواجه شده‌اند (۱۶).

پرستاران در زمینه‌های دیگری مانند مدیریت بیماری از سوءمدیریت‌هایی مانند عدم ارائه آموزش‌ها در زمینه کووید-۱۹ اظهار ناراحتی کردند و معتقدند کمبود دانش در رابطه با کووید-۱۹ بر روی حرفه پرستاری تاثیر می‌گذارد (۱). این کمبود دانش در زمینه استفاده از وسایل محافظت شخصی بارز است به‌طوری‌که ۶۰ درصد از پرسنل بیمارستان‌های اطفال به‌طور صحیح از وسایل محافظت شخصی استفاده می‌کنند و تنها ۳۰ درصد از افراد وسایل را به نحوه صحیح از تن خارج کردند (۱۸).

به‌نظر می‌رسد، موسسات بهداشتی باید به‌عنوان بخشی از برنامه‌های واکنش به همه‌گیری کووید-۱۹، برنامه‌های آموزش مداوم با تمرکز بر روش‌های انتقال کووید-۱۹ و استفاده صحیح از وسایل محافظت فردی برای پرستاران اطفال را ارائه دهند.

جابه‌جایی پرستاران اطفال:

آمارها نشان می‌دهد مراکز درمانی کودکان به‌دنبال شیوع کووید-۱۹ با کاهش ۵۰ درصدی مراجعین مواجه شده‌اند (۱۶) و بخش‌هایی از بیمارستان‌های اطفال به‌صورت

مانع این کار می‌شود (۲۷). استفاده از ماسک‌های شفاف می‌تواند به‌عنوان راهکاری برای کاهش تاثیر منفی استفاده از ماسک‌های جراحی پیشنهاد شود.

مشکلات روانی کودکان:

آمارها نشان می‌دهد میزان اقدام به خودکشی کودکان در بازه زمانی همه‌گیری کووید-۱۹ در مقایسه با قبل از همه‌گیری افزایش پیدا کرده است (۲۸) که می‌تواند نشان‌دهنده درک استرس بیشتری از سوی کودکان باشد. از سویی قرار گرفتن کودکان در معرض اخبار ناخوشایند در مورد همه‌گیری و خبرهای مرگ، شرایط را بدتر می‌کند (۲۹، ۳۰). به‌دنبال تاثیرات همه‌گیری کووید-۱۹ بر جنبه‌های اقتصادی جوامع، درآمد خانواده‌ها کاهش یافته است (۳۱) که تاثیر وضعیت اقتصادی بر کیفیت تغذیه کودکان، آموزش و تحرک کودکان در زمان رشد فیزیولوژیکی و روان‌شناختی به‌خوبی توصیف شده است (۳۰). این درحالی است که قرنطینه و انزوای اجتماعی به‌دنبال همه‌گیری کووید-۱۹ سبب دوری کودکان از مدرسه، دوستان و کاهش دسترسی به منابع حمایتی شده است و سلامتی عاطفی و ذهنی کودکان را تحت تاثیر قرار می‌دهد (۶).

پرستاری به‌عنوان یک حرفه مراقبتی در کنار بعد علمی و فنی به مراقبت روانی از بیماران نیز می‌پردازد (۳۲). درحالی‌که استفاده از وسایل حفاظت شخصی و لزوم فاصله‌گذاری اجتماعی سبب ایجاد احساس ترس و ناامنی در کودک می‌شود و بر ارائه مراقبت عاطفی پرستاران تاثیرگذار است (۳۲). بنابراین در مواجهه این چالش‌ها، پرستاران به راهی برای برقراری ارتباط با کودکان به روشی متناسب با سن آنها نیاز دارند تا کودکان را در بیان نیازمندی‌هایشان در رابطه با کووید-۱۹ توانمند سازند (۳۳). از طرف دیگر ارائه مراقبت‌های پرستاری از کودکان و نوجوانان در طول بحران پاندمی کووید-۱۹ به روش‌های جدیدی برای کار نیاز دارد؛

تشویق خانواده‌ها برای جلوگیری از بیماری قابل-پیشگیری با واکسن، نقش مهمی در ترویج واکسیناسیون دارد (۲۴). لذا پرستاران می‌توانند با راهکارهای ساده‌ای از جمله تخصیص زمان منحصربه‌فرد به هر کودک برای جلوگیری از تجمع در مراکز بهداشت و یادآوری به خانواده‌ها برای واکسیناسیون نوبت بعدی، استفاده از هر برخورد کودک به‌عنوان فرصتی برای تجویز واکسن و تجویز واکسن هم‌زمان، از تاخیر در واکسیناسیون کودکان در طی همه‌گیری جلوگیری کنند و در کاهش نگرانی والدین نیز موثر باشند.

ماسک و کاهش ارتباطات:

توصیه شده است در همه‌گیری کووید-۱۹ برای پیشگیری از انتقال ویروس افراد از ماسک استفاده کنند که این موضوع برای پرستاران اطفال که صورت وی در برقراری ارتباط و کاهش ترس و اضطراب کودک نقش مهمی دارد چالش ایجاد کرده است (۲۵). آمارها نشان می‌دهد ۹۷ درصد از کادر درمانی اطفال در زمان همه‌گیری از ماسک استفاده می‌کنند که ۸۲ درصد از آنها معتقد بودند استفاده از ماسک، توانایی آنها را در تعامل با کودک مخدوش کرده است و ۶۳ درصد از آنها اعلام کردند کودکان از پرسنلی که ماسک دارند می‌ترسند و ۵۹ درصد استفاده از ماسک را مخل ارزیابی موثر کودک دانستند (۲۵). این درحالی است ۴۹ درصد از کودکان، پرسنل با محافظ صورت را به پرسنل با ماسک جراحی ترجیح می‌دهند (۲۶).

از آنجایی‌که تعامل با کودک برای جلب اعتماد او بسیار مهم است؛ به‌نظر می‌رسد استفاده از وسایل حفاظتی مخصوصا ماسک، ارتباط با کودک را تحت تاثیر قرار داده است. از طرفی برقراری ارتباط روشن و واضح پرستاران با همکاران نیز ضروری است؛ این درحالی است که استفاده از ماسک

برای مثال می توان خدمات از راه دور و استفاده از خطوط تلفن را جایگزین مشاوره‌های حضوری کرد. پرستاران کودکان در مواجهه با چالش‌های روانی کودکان باید به والدین آموزش دهند.

پرستاران اطفال و تزریق واکسن کووید-۱۹

برای دستیابی به مصونیت جامعه باید حداقل ۵۵ تا ۸۲٪ از جامعه از ویروس کووید-۱۹ چه از طریق واکسیناسیون و چه از طریق ابتلا به ویروس مصون شوند (۳۴). در حال حاضر هیاهوی زیادی درباره استفاده از واکسن کووید-۱۹ در رسانه‌ها وجود دارد که اضطراب ایجاد می‌کند (۳۵) و نشان‌دهنده نگرانی‌های عمومی در رابطه با واکسن کووید-۱۹ است، اما پذیرش عمومی واکسیناسیون بسیار مهم است.

در کودکان، واکسیناسیون ایمن و موثر علاوه بر مزایای مستقیم از جمله ایمنی فعال به کووید-۱۹، می‌تواند تأثیرات اجتماعی برجسته کووید-۱۹ مانند تعطیلی مدارس و مشکلات روانی را به طرز چشمگیری کاهش دهد (۳۶). اما در مورد مزایای واکسن کووید-۱۹ در کودکان از جمله میزان ایمنی محافظتی و اینکه آیا یک واکسن می‌تواند علاوه بر درمان علامت‌ها باعث کاهش عفونت و انتقال شود، سوالات اساسی باقی مانده است (۳۷). لذا برای پاسخگویی به تعیین دوز، ایمنی و حساسیت به واکسن در کودکان نیاز به آزمایشات بالینی واکسن وجود دارد (۳۶).

قدم اصلی که پرستاران کودکان می‌توانند انجام دهند، آموزش بیمار و خانواده در مورد واکسن کووید-۱۹ است. زیرا اضطراب والدین می‌تواند ناشی از اطلاعات نادرستی باشد که والدین از اطرافیان یا سایت‌های غیر تخصصی دریافت می‌کنند؛ بنابراین آموزش والدین می‌تواند علاوه بر ارائه اطلاعات صحیح به والدین کودکان، سبب کاهش اضطراب و ترس آنها شود.

آموزش دانشجویان:

دانشجویان پرستاری کودکان با توجه به همه‌گیری کووید-۱۹، چندین تغییر در تجارب آموزش نظری و عملی خود را تجربه کرده اند. بسیاری از خدمات انتخابی برای کودکان در ماه‌های ابتدایی بحران لغو شد تا بار عمومی بر روی سیستم‌های مختلف بهداشتی کاهش یابد و به کارکنان اجازه دهد تا بر روی هجوم بیماران مبتلا به کووید-۱۹ تمرکز کنند. به عبارتی فضاها را با هم ادغام کنند یا به واحدهای اختصاصی کووید-۱۹ برای کودکان تبدیل نمایند (۶). چنین تغییراتی بدون شک منجر به ایجاد اختلال در فرصت‌های یادگیری عملی برای دانش‌آموزان و تجربه آنها شد. برای این دانشجویان، دانشکده مجبور شده از فناوری آنلاین و از راه دور استفاده کند. در حالی که تأثیر مخرب کووید-۱۹ بر جمعیت بزرگسالان در سراسر جهان تصدیق می‌شود، این تفسیر با هدف برجسته کردن تأثیر همه‌گیری نه تنها بر کودکان و جوانان بلکه در آماده‌سازی دانش‌آموزانی که در آینده از این گروه مراقبت خواهند کرد، می‌باشد. در حال حاضر با کمبود تعداد پرستاران اطفال مواجه هستیم (۳۸) که اختلال در آموزش سبب تشدید این کمبودها خواهد شد.

بحث

به نظر می‌رسد تلاش برای ارتقاء مراقبت‌های یکپارچه و با کیفیت از سوی پرستاران، با نگرانی از ابتلا به کووید-۱۹ و محدودیت در برقراری ارتباط -باتوجه به لزوم فاصله‌گذاری اجتماعی- و استفاده از وسایل حفاظت شخصی تداخل داشته باشد. حفظ ایمنی شرایط کار بر ارائه پاسخ عاطفی و توانایی ارتباط پرستار با بیمار تاثیرگذار است (۳۹). پرستاران اطفال نگران مبتلا شدن خود از کودکان بدون علامت هستند (۴۰) و این امر زمانی تشدید می‌شود که با محدودیت در دسترسی

این مطالعه با محدودیت‌هایی نیز مواجه بوده است. جست‌وجوی پژوهشگران محدود به چند پایگاه داده اطلاعاتی بود که ممکن است انتشاراتی را که در سایر پایگاه‌ها نمایه شده است از دست داده باشیم. از طرفی جست‌وجو تنها محدود به زبان انگلیسی است که می‌تواند مانع از دستیابی به تمامی مطالعات انجام‌شده در این زمینه باشد.

نتیجه‌گیری

باتوجه به یافته‌های مطالعه حاضر می‌توان این‌گونه نتیجه گرفت که شناخت چالش‌های پیش‌روی پرستاران اطفال در پاندمی کووید-۱۹ به حل این چالش‌ها و بهبود ارائه روند مراقبت از کودکان کمک خواهد کرد. از آنجایی که در حال حاضر این پاندمی بر فعالیت پرستاران اطفال مانند همه رده‌های درمانی تاثیر گذاشته است، شناسایی چالش‌ها به مدیریت صحیح و عالمانه آنها کمک خواهد کرد.

حمایت مالی

این مقاله منتج از طرح با مصوبه کد اخلاق IR.MUMS.REC.1400.115 دانشگاه علوم پزشکی مشهد می‌باشد که پژوهشگران بر خود لازم می‌دانند از مرکز تحقیقات پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد که از این پژوهش حمایت کردند تشکر و قدردانی کنند.

ملاحظات اخلاقی

کلیه ملاحظات اخلاقی در این مطالعه رعایت شده است.

تضاد منافع

هیچ‌گونه تضاد و تعارض منافی وجود ندارد.

به وسایل حفاظت شخصی نیز مواجه شوند. از سوی دیگر آنان تلاش دارند مراقبت‌های باکیفیت ارائه دهند و خود را در برابر مسائل اخلاقی و قانونی مسئول می‌دانند. کنارهم قرارگرفتن این عوامل جسمی و روحی می‌تواند منجر به فرسودگی شغلی تعداد بالایی از پرستاران در همه‌گیری کووید-۱۹ شود. این درحالی است که محیط‌های بهداشتی و درمانی در جهت سازگاری برای مواجهه با همه‌گیری کووید-۱۹ تغییراتی در ساختار و ماهیت بخش‌ها داده‌اند که می‌تواند ارتباطات غیررسمی شکل‌گرفته بین پرسنل درمانی را تحت-تاثیر قرار دهد. این خود می‌تواند عاملی برای ایجاد فشارروانی برای پرستاران باشد؛ زیرا پرستاران ترجیح می‌دهند در بخشی که سال‌ها در آن فعالیت دارند باقی بمانند و از روابط-کاری شکل‌گرفته برای ارتقاء کیفیت عملکرد بهره ببرند (۲۰). به‌کارگیری استراتژی‌های مدیریت نیروی کار پرستاری می‌تواند با ارائه اقداماتی در جهت ایجاد انگیزه در کارکنان با تشویق و ارزش‌گذاری کار پرستاران، استرس واردشده برای این گروه از کارکنان را در طی همه‌گیری کاهش دهد. بیمارستانی در ووهان چین در این راستا اقداماتی مانند ارسال پیام‌هایی از طریق تلفن‌های همراه و انتشار دستاوردها در یک وبسایت رسمی انجام داد (۴۱). از سویی کمبود منابع برای تأمین مراقبت مناسب، نیاز به ارائه دستورالعمل-های مدیریتی برای تعیین تخصیص منابع باتوجه‌به زمینه و واقعیت‌های ارائه مراقبت دارد. در این بین، نقش آموزش مداوم پررنگ‌تر می‌شود؛ زیرا ارائه آموزش اقدامات احتیاطی استاندارد و ارائه پکیج‌های آموزش به بیماران در مورد کووید-۱۹ با هدف ارائه مراقبت ایمن در شرایط کمبود منابع می‌تواند در مدیریت منابع و کاهش استرس پرستاران موثر واقع شود.

References

- Góes FGB, Silva ACSSd, Santos ASTd, Pereira-Ávila FMV, Silva LJd, Silva Lfd. Challenges faced by pediatric nursing workers in the face of the COVID-19 pandemic. *Revista latino-americana de enfermagem*. 2020;28.
- Shi Y, Wang J, Yang Y, Wang Z, Wang G, Hashimoto K, et al. Knowledge and attitudes of medical staff in Chinese psychiatric hospitals regarding COVID-19. *Brain, Behavior, & Immunity-Health*. 2020;4:100064.
- Dalton L, Rapa E, Stein A. Protecting the psychological health of children through effective communication about COVID-19. *The Lancet Child & Adolescent Health*. 2020;4(5):346-7.
- Lima CMAo. Information about the new coronavirus disease (COVID-19). *SciELO Brasil*; 2020. p. V-VI.
- Ludvigsson JF. Systematic review of COVID-19 in children shows milder cases and a better prognosis than adults. *Acta Paediatrica*. 2020;109(6):1088-95.
- Fallon D, McGhee K, Davies J, MacLeod F, Clarke S, Sinclair W. Capturing the Impact of the COVID-19 Pandemic on Children's Nursing. *Comprehensive Child and Adolescent Nursing*. 2020;43(3):166-70.
- Stokes-Parish J, Elliott R, Rolls K, Massey D. Angels and Heroes: The Unintended Consequence of the Hero Narrative. *Journal of Nursing Scholarship*. 2020.
- Horton R. Offline: the UK's child health emergency. *The Lancet*. 2018;392(10142):106.
- Nathiya D, Singh P, Suman S, Raj P, Tomar BS. Mental health problems and impact on youth minds during the COVID-19 outbreak: Cross-sectional (RED-COVID) survey. *Social Health and Behavior*. 2020;3(3):83.
- Fry-Bowers EK. Children are at risk from COVID-19. *Journal of pediatric nursing*. 2020;53:A10.
- Liguoro I, Pilotto C, Vergine M, Pusiol A, Vidal E, Cogo P. The impact of COVID-19 on a tertiary care pediatric emergency department. *European journal of pediatrics*. 2021;180(5):1497-504.
- Broome ME. Integrative literature reviews for the development of concepts. *Concept development in nursing: foundations, techniques and applications Philadelphia (USA): WB Saunders Company*. 2000:231-50.
- Simba J, Sinha I, Mburugu P, Agweyu A, Emadau C, Akech S, et al. Is the effect of COVID-19 on children underestimated in low-and middle-income countries? *Acta Paediatrica*. 2020;109(10):1930-1.
- Sankar J, Dhochak N, Kabra S, Lodha R. COVID-19 in children: clinical approach and management. *The Indian Journal of Pediatrics*. 2020;87(6):433-42.
- Bressan S, Buonsenso D, Farrugia R, Oostenbrink R, Titomanlio L, Roland D, et al. Preparedness and response to Pediatric CoVID-19 in European Emergency Departments: a survey of the REPEM and PERUKI networks. *Annals of emergency medicine*. 2020;76(6):788-800.
- Walker DM, Tolentino VR. COVID-19: the effects on the practice of pediatric emergency medicine. *Pediatr Emerg Med Pract*. 2020;17(suppl 6-3):1-15.
- Chu DK, Akl EA, Duda S, Solo K, Yaacoub S, Schünemann HJ, et al. Physical distancing, face masks, and eye protection to prevent person-to-person transmission of SARS-CoV-2 and COVID-19: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet*. 2020;395(10242):1973-87.
- Piché-Renaud P-P, Groves HE, Kitano T, Arnold C, Thomas A, Streitenberger L, et al. Healthcare worker perception of a global outbreak of novel coronavirus (COVID-19) and personal protective equipment: Survey of a pediatric tertiary-care hospital. *Infection Control & Hospital Epidemiology*. 2020:1-7.
- Gritz A, Daniels R, Chodhari R. Challenges to pediatric services during COVID-19 pandemic: A London, UK perspective. *The Journal of Allergy and Clinical Immunology: In Practice*. 2020;8(8):2834-5.
- Yager PH, Whalen KA, Cummings BM. Repurposing a pediatric ICU for adults. *New England Journal of Medicine*. 2020;382(22):e80.
- Renke C, Callow L, Egnor T, Honstain C, Kellogg K, Pollack B, et al. Utilization of pediatric nurse practitioners as adult critical care providers during the COVID-19 pandemic: A novel approach. *Journal of Pediatric Health Care*. 2020.
- Peck JL. COVID-19: Impacts and Implications for Pediatric Practice. *Journal of Pediatric Health Care*. 2020;34(6):619-29.
- Goldschmidt K. COVID-19 vaccines for children: The essential role of the pediatric nurse. *Journal of pediatric nursing*. 2020.
- Goza S. AAP Statement on New Data Showing Declines in Childhood Immunizations. *American Academy of Pediatrics*. Published May 8, 2020.
- Shack AR, Arkush L, Reingold S, Weiser G. Masked paediatricians during the COVID-19 pandemic and communication with children. *Journal of paediatrics and child health*. 2020.
- Forgie SE, Reitsma J, Spady D, Wright B, Stobart K. The "fear factor" for surgical masks and face shields, as perceived by children and their parents. *Pediatrics*. 2009;124(4):e777-e81.
- Conlon C, McDonnell T, Barrett M, Cummins F, Deasy C, Hensey C, et al. The impact of the COVID-19 pandemic on child health and the provision of Care in Paediatric Emergency Departments: a qualitative study of frontline emergency care staff. *BMC Health Services Research*. 2021;21(1):1-11.
- Hill RM, Rufino K, Kurian S, Saxena J, Saxena K,

- Williams L. Suicide ideation and attempts in a pediatric emergency department before and during COVID-19. *Pediatrics*. 2021;147(3).
29. Van Lancker W, Parolin Z. COVID-19, school closures, and child poverty: a social crisis in the making. *The Lancet Public Health*. 2020;5(5):e243-e4.
30. Shonkoff JP, Garner AS, Siegel BS, Dobbins MI, Earls MF, McGuinn L, et al. The lifelong effects of early childhood adversity and toxic stress. *Pediatrics*. 2012;129(1):e232-e46.
31. Deaton A. COVID-19 and global income inequality. National Bureau of Economic Research; 2021.
32. Freitas BHBMd, Costa AILd, Diogo PMJ, Gaíva MAM. Emotional labor in pediatric nursing considering the repercussions of covid-19 in childhood and adolescence. *Revista Gaúcha de Enfermagem*. 2021;42(SPE).
33. Bhopal SS, Bagaria J, Bhopal R. Risks to children during the covid-19 pandemic: some essential epidemiology. *BMJ*. 2020;369.
34. Roush K. *The Race To Develop A Covid-19 Vaccine*. Lippincott Williams & Wilkins Two Commerce Sq, 2001 Market St, Philadelphia ...; 2020.
35. Tyson A, Johnson C, Funk CUS. public now divided over whether to get COVID-19 vaccine <https://www.pewresearch.org/science/2020/09/17/u-s-public-now-divided-over-whether-to-get-covid-19-vaccine/>: Pew Research Center; 2020 [
36. Kamidani S, Rostad CA, Anderson EJ. COVID-19 vaccine development: a pediatric perspective. *Current opinion in pediatrics*. 2021;33(1):144-51.
37. Opel DJ, Diekema DS, Ross LF. Should we mandate a COVID-19 vaccine for children? *JAMA pediatrics*. 2021;175(2):125-6.
38. Betz CL. *Challenges facing pediatric nursing*. 2017.
39. Giménez-Espert MdC, Prado-Gascó VJ, Valero-Moreno S. Impact of work aspects on communication, emotional intelligence and empathy in nursing. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. 2019;27.
40. Xiaoxia L, Yun X, Hui D, Gary W. SARS-CoV-2 infection in children—Understanding the immune responses and controlling the pandemic. *Pediatr Allerg Imm-UK*. 2020.
41. Liu Y, Wang H, Chen J, Zhang X, Yue X, Ke J, et al. Emergency management of nursing human resources and supplies to respond to coronavirus disease 2019 epidemic. *International journal of nursing sciences*. 2020;7(2):135-8.

Review Article

Consequences of the Covid-19 epidemic: Nurses' challenges in caring for children nurses in child care

Elahe ghayebie¹, Abbas Heydari^{2,*}

¹ PhD student, School of Nursing and Midwifery, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran

² Professor, Department of Medical Surgical Nursing, School of Nursing and Midwifery, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran

Received: 19 September 2021

Accepted: 5 February 2022

Abstract

Background & objectives: Covid-19 pandemic Pediatric nurses face challenges in child care that can affect the delivery of effective and quality care. The aim of this study was to identify the pediatric nursing challenges faced by Covid-19.

Materials and Methods: A integrative review of studies (2019-2020) on challenge pediatric nursing determinants was done in English. PubMed, Embase ProQuest, Science Direct, Google Scholar were searched using the following keywords: covid-19 †SARS-COV-2 †pediatric nursing †adolescence †child †practitioner †childhood †nurse practitioner †coronavirus infection †pandemics.

Result: finally 11 eligible studies were included in this review. Challenges facing pediatric nurses can be found in eight categories: disease transmission, deficiencies, displacement, reduced vaccination rates, masks and reduced communication, psychological problems of children, pediatric nurses, and Covid-19 vaccine injections and training.

Conclusion: The Covid-19 pandemic has posed many challenges to pediatric nursing around the world; Therefore, in order to solve these challenges and support nurses, managers can provide effective coping strategies at different levels with proper planning to manage resources and rely on training.

Keywords: nursing, covid-19, child, pediatric, pandemic
